



UNISANGIL  
REGULADA MINEDUCACIÓN

Nursing now

**BOLETÍN**

**DIVULGACIÓN  
CIENTÍFICA DE**  

---

**ENFERMERÍA**

# TABLA DE CONTENIDO

EDITORIAL.....	PÁG. 4
EL ROL DE LA ENFERMERÍA EN EL CONTROL DE PACIENTES CON DIABETES.....	PÁG. 5
EL SUFRIMIENTO GENERADO POR LA ESTIGMATIZACIÓN SOCIAL .....	PÁG. 8
EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE DESTACADAS A PARTIR DE SITUACIONES DE ENFERMERÍA.....	PÁG. 11
EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE DESTACADA REFLEXIONES .....	PÁG. 17
EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE DESTACADAS EN EL AULA TRABAJOS DE REVISIÓN DE LITERATURA	PÁG. 19
ARTÍCULOS DE INVESTIGACIÓN FORMATIVA.....	PÁG. 22
PROYECTOS ORIGINALES DE DOCENTES.....	PÁG. 23
EVENTOS .....	PÁG. 28
PUBLICACIONES.....	PÁG. 29

BOLETÍN

DIVULGACIÓN CIENTÍFICA DE ENFERMERÍA

Edición:

Programa de Enfermería

Departamento de Mercadeo y Comunicaciones

UNISANGIL

Comité editorial:

**Eulalia Medina Díaz**

Decana Facultad de Ciencias de la Educación y de  
la Salud

**Luisa Fernanda Barrera Medina**

Directora del programa de enfermería sede San  
Gil.

**Carolina Salamanca**

Coordinación de Investigaciones Facultad de  
Ciencias de la Educación y de la Salud.

**Graciela Olarte**

Directora Grupo ICES Facultad de Ciencias de la  
Educación y de la Salud

# EDITORIAL

## **GRACIELA OLARTE RUEDA**

LIDER DEL GRUPO DE INVESTIGACIONES FACULTAD  
DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y DE LA SALUD.  
ICES

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE SAN GIL -  
UNISANGIL

Con gran entusiasmo presentamos la cuarta edición de este boletín de divulgación científica de enfermería, donde se presentan aportes, experiencias de aprendizaje destacadas, artículos de investigación formativa, proyectos realizados dentro del programa de Enfermería de Unisangil, por docentes, estudiantes y egresados.

El objetivo primordial de esta publicación es mostrar el conocimiento que generan los profesionales de enfermería, Informar aspectos de utilidad de su práctica, señalar

avances en salud, participación en eventos y reconocimientos de su quehacer.

Para los futuros profesionales de Enfermería de nuestra Institución, el boletín es la oportunidad para dar a conocer su producción intelectual, sus experiencias académicas, reflexiones y opiniones sobre temas de interés. De igual manera se convierte en un espacio para el fomento de la comunicación asertiva, del cuidado en la relación interprofesional con las diferentes áreas de trabajo con quienes interactúan diariamente.

Desde Enfermería, la comunicación se convierte en un mecanismo para aumentar y posicionar el quehacer de esta profesión orientada hacia la calidad y la excelencia

# EL ROL DE LA ENFERMERÍA EN EL CONTROL DE PACIENTES CON DIABETES

**ANA MERCEDES SANCHEZ APARICIO**

INSTRUCTORA ÁREA DE LA SALUD-SENA, PROFESIONAL DE APOYO EN VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y SALUD PÚBLICA

Aspiro a que la salud sea finalmente considerada un derecho humano por el que luchar, no una bendición divina por la que debamos rezar. Kofi Annan.

Comprender los cuidados en salud, específicamente de la enfermería, durante el paso de los años ha sido algo transformador e innovador, pues a causa de situaciones ambientales, sociales, culturales y científicos, se han tejido cambios en el ejercicio de la profesión, que involucran aspectos positivos en la prevención y promoción de la salud. Desde un momento inicial Florence Nigthingale, proyectó la enfermería como la profesión que lidera cambios, en el entorno de una persona, en beneficio de la salud, (Amaro Cano, 2004), pero este proceso a su vez genera un impacto económico, social, político y administrativo.

Para analizar algunos datos de importancia en cuanto a patologías que pueden ser tratadas de manera preventiva, es importante resaltar la Diabetes, pues aproximadamente 62 millones

relacion con 422 millones de personas en todo el mundo; la mayoría vive en países de ingresos bajos y medianos. En cuanto a mortalidad en las Américas ocurren 244.084 muertes de 1.5 millones en todo el mundo, las cuales son atribuidas directamente a esta patología crónica. Tanto el número de casos como la prevalencia de diabetes han aumentado constantemente durante las últimas décadas.(Diabetes - OPS/OMS | Organización Panamericana de La Salud, n.d.)

Ahora bien, es importante resaltar el rol que el profesional de enfermería desempeña en el control y el mejoramiento de la calidad de vida de la persona con diabetes, mencionando la tasa de mortalidad por Diabetes Mellitus para 2020 en Colombia, la cual fue de 18.27, lo cual demuestra un incremento importante en este indicador, respecto al año 2019. Adicionalmente, para departamentos como San Andrés y Providencia, Quindío, Norte de Santander y Santander, la tasa de mortalidad por esta enfermedad fue de 28.26, 26.65, 25.00 y 24.90, respectivamente, representando las más altas del país para ese mismo año.(Tasa de Mortalidad Por Diabetes Mellitus Georeferenciado, n.d.)

Estas cifras revisadas previamente permiten mostrar la realidad de una situación en salud, en la que el profesional de enfermería es un factor clave para mejorar las condiciones de vida de esta población, ya que los modelos de atención a la cronicidad destacan que lo ideal es que el paciente crónico permanezca

en su entorno y los profesionales de la salud que mejor lo conocen, son el médico y la enfermera de atención primaria. Siendo este profesional quien más acompaña los procesos de cuidado al paciente. Por otro lado, los conocimientos científicos demuestran que la carga de enfermedades no transmisibles o crónicas se puede reducir mucho si se aplican de forma eficaz y equilibrada las intervenciones preventivas y curativas costo efectivo ya existentes. (García, 2019)

Una forma de generar un control del riesgo en el paciente diabético puede estar en la gestión de casos, según (Moñux & Santos, 2017) frente al liderazgo de la enfermería en el paciente crónico complejo, los profesionales de enfermería son quienes principalmente llevan el peso de la atención, dan un cuidado con enfoque holístico y son responsables del cuidado en el domicilio, es decir que el profesional puede conocer con detalle, las costumbres, los gustos, el nivel educativo, las dificultades en cuanto al cumplimiento del tratamiento por parte del paciente, y realizar el manejo de casos utilizando lenguaje e intervenciones estandarizadas para lograr metas terapéuticas basadas en un plan de cuidado, así mismo el logro de estos objetivos, contribuye de manera indirecta sobre la costo efectividad que genera esta patología, mejorando los indicadores establecidos por las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios - EAPB contratados con cada Institución Prestadora de Servicios de Salud – IPS en atención primaria, de los cuales depende el ingreso económico. (Ministerio de salud y protección social, 2016)

Lo anteriormente expuesto está considerado por el Modelo de Atención a Enfermedades Crónicas o Chronic Care Model (CCM) iniciado, hace más de 20 años, por Edward Wagner y asociados en Seattle (EE.UU.), este

modelo identifica seis áreas claves: la comunidad, el apoyo en autocuidado, el sistema sanitario, el diseño de la provisión de servicios, el apoyo en la toma de decisiones y los sistemas de información clínica. Este abordaje propone una articulación de las diferentes disciplinas implicadas en la atención a los pacientes con patologías crónicas como la diabetes, quienes le ayudarán a garantizar la continuidad en los cuidados con la máxima participación del paciente y de su entorno. Basados en lo anterior el profesional de enfermería se enfocaría en: potenciar las actuaciones en la atención a los procesos crónicos, orientando su responsabilidad en especial en el rol de educadores, entrenadores en autocuidados, en el rol de gestores de casos en pacientes con condiciones de especial complejidad y en el rol de profesionales de enlace para mejorar la transición entre ámbitos y unidades de atención.(Dulce & Otero, 2019)

Si bien se observa esta patología requiere especial atención, ya que a nivel nacional representa una tasa elevada de muertes por esta causa, no obstante, el departamento de Santander no se excluye a esta problemática de salud, por tanto, se requiere formación del talento humano con capacidad de respuesta a las necesidades en salud pública que representa este diagnóstico.

Se resalta el papel del profesional de enfermería quien con fundamentación científica dirige las intervenciones de un plan de cuidado individualizado y colectivo, que aporta puntualmente a controlar futuras

complicaciones que comprometan la calidad de vida, no solo de la persona sino de un núcleo familiar y porque no, a nivel comunitario y social.

Es importante resaltar que, mediante la educación individualizada y colectiva, se

propende incentivar el autocuidado, a través del conocimiento y concientización del proceso de la enfermedad y las complicaciones, que se pueden generar en el paciente cuando no adopta conductas saludables, que favorezcan el mantenimiento de su salud. Lo anterior de manera indirecta contribuye a mejorar la costo efectividad, en la atención de enfermedades crónicas no transmisibles secundarias a la gestión de casos por parte del personal de enfermería. (Ministerio de Salud y Protección Social. & Gaviria Uribe, 2013)

### ***Bibliografía***

Amaro Cano, M. del C. (2004). Florence Nightingale, la primera gran teórica de enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192004000300009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000300009)

Diabetes - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. (n.d.). Retrieved November 29, 2021, from <https://www.paho.org/es/temas/diabetes>

Dulce, T. :, & Otero, M. (2019). Abordaje de enfermería al paciente crónico pluripatológico. <https://ruc.udc.es/dspace/handle/2183>

/25503

García, E. M. (2019). La cronicidad en España. El rol de la enfermera en el cuidado

de los pacientes crónicos. Dspace.Uib.Es. <https://dspace.uib.es/xmlui/handle/11201/153235>

Ministerio de salud y proteccion social. (2016). Decreto 780 de 2016. Ministerio de Salud y Proteccion Social. <https://www.google.com/search?q=decreto+780+de+2016&aq=chrome.0.0i67110.8101j1j4&sourceid=chrome&ie=UTF-8>

reto+780+de+2016&aq=chrome.0.0i67110.8101j1j4&sourceid=chrome&ie=UTF-8

Ministerio de Salud y Protección Social., & Gaviria Uribe, Alejandro. (2013). Plan decenal de Salud Pública 2012-2021 una construcción colectiva y nacional sistematización de la estrategia de movilización social. 50–73.

Moñux, Y. L., & Santos, A. P. (2017). La enfermera ante el reto de la gestión del paciente crónico complejo. *50 Rev ROL Enferm*, 40(2), 130.

<http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/64327>

Tasa de Mortalidad por Diabetes Mellitus Georeferenciado. (n.d.). Retrieved November 29, 2021, from <https://www.asivamosensalud.org/indicadores/enfermedades-cronicas-no-transmisibles/tasa-de-mortalidad-por-diabetes-mellitus>

# EL SUFRIMIENTO GENERADO POR LA ESTIGMATIZACIÓN SOCIAL.

**LUZ DARY CARREÑO RODRIGUEZ**

Magister en Gerencia de organizaciones  
Enfermera profesional

Docente programa de enfermería Unisangil- San Gil

Para definir el concepto de estigmatización, voy a citar en primera línea algunos conceptos de autores que han definido este término que cada vez se potencializa más en el comportamiento del ser humano. La Psicología social he definido el estigma como un fenómeno social. En el año de 1993, Goffmann da la primera definición a este término como una característica que representa respuestas negativas o efectos indeseados para la persona portadora de la misma. Algunos otros autores definen el estigma de forma muy similar. Jones, Farina, Hastorf, Markus, Miller, Scott y French (1984) consideran que un criterio para la identificación del estigma es la discriminación. En algunos estudios más recientes sobre el estigma siguen manteniendo una concepción similar del mismo. Por ejemplo, Crandall y Coleman (1992), definen el estigma como una marca que legitima, un trato discriminatorio hacia la persona portadora de la misma en comparación con aquellas otras que no poseen dicha marca.

De esta forma claramente podemos decir que el estigma es ese sello discriminatorio que se le da a una persona en particular cuando los percibimos socialmente como seres “anormales”, de muy poco valor o que pueden llegar a ocasionar un supuesto peligro. En la antigüedad, la estigmatización hacia un ser humano era marcada con dolor en el cuerpo de la persona como una señal de vergüenza y de anuncio de distancia social hacia ella. Actualmente, la legislación que protege los derechos humanos no permite este tipo de prácticas, pero aún siguen siendo un gran número de personas etiquetadas y representadas en el imaginario colectivo como una especie de anomalía que socialmente debe ser identificada, señalada, rechazada y en casos extremos eliminada.

Aquí la pregunta es ¿Bajo qué tipo de criterios estigmatizamos a una persona?, ¿cuándo la estigmatizamos? Desde hace mucho tiempo existen tres criterios en los cuales estigmatizamos a una persona que cursa por alguna de las siguientes situaciones

específicas: La primera, al momento de juzgar, criticar, señalar o indagar a una persona por su credo religioso, sus preferencias políticas, cuando se juzga la etnia a la que pertenece o por tener una nacionalidad diferente. La segunda, cuando por alguna circunstancia la persona ha llegado a adoptar comportamientos sociales nocivos producto del consumo de sustancias psicoactivas, o a adoptado cualquier tipo de vicio que la ha llevado al rechazo social. Finalmente, uno de los momentos en los que más se aplica es cuando el individuo padece algún tipo de enfermedad, especialmente las transmisibles. Es precisamente en este último criterio en el cual quiero detenerme ya que desde mi rol como enfermera he evidenciado de cerca el sufrimiento del ser humano en abandono causado por el estigma social ante el porte de algún tipo de enfermedad infecto contagiosa. Es muy común ver cómo le cambia la vida a una persona al ser diagnosticado con alguna patología que genere automáticamente un rechazo o distanciamiento social. En muchas oportunidades, no basta con los estudios y evoluciones científicas que demuestran garantizar la seguridad ante el contacto con una persona potencialmente diagnosticada con alguna de estas enfermedades, es el caso de la Lepra, la Tuberculosis, el VIH, el Covid -19 entre otras, que actualmente generan un alto grado de discriminación social y

afectación de la salud mental de la persona que la padece.

No se considera justo que una persona tenga que sufrir aparte del curso y diagnóstico de la enfermedad, del rechazo social y el aislamiento de la vida cotidiana, teniendo en cuenta que esto implica la afectación de su salud mental que, ante la asimilación de una enfermedad, es de vital importancia mantener para lograr que el cuerpo tolere el tratamiento médico de forma correcta y así la persona logre una evolución satisfactoria de su patología. De ahí la importancia que desde nuestra profesión de Enfermería se ofrezca un trato humanizado a cada una de las personas que por sus necesidades o alteraciones fisiológicas llegan a nuestras manos en búsqueda de la recuperación de su salud. Siempre es necesario conocer las necesidades emocionales de una persona para ofrecer un tratamiento integral, garantizando la homeostasis del individuo a nuestro cuidado y la garantía del cumplimiento de sus derechos. Es impresionante observar los casos de abandono, desprestigio social, incluso de suicidios causados por la estigmatización de una persona al tener en su organismo una enfermedad que en la mayoría de las oportunidades está basada en mitos y conceptos sin fundamento que llevan a la persona al rechazo social, en muchas de las

oportunidades se prefiere creer en definiciones sin fundamento, que en el concepto que un profesional de la salud pueda ofrecer con garantía de la evidencia científica.

Para que la estigmatización desaparezca, es indispensable que los seres humanos pensemos más allá de los intereses personales e inmediatos que tenemos como individuos, esta es la razón principal por la cual no sabemos convivir con otras personas y no hemos logrado comprender las razones por las cuales siempre va a ser un acto de inhumanidad deteriorar a una persona en su ser y su quehacer, al punto de inhabilitarlo y evitar su aceptación e incorporación social. Por ejemplo, actualmente en tiempos de pandemia estamos ante el cuestionamiento de cómo en cada organismo reacciona el virus de forma particular, pero no nos hemos detenido a comprender como socialmente hemos respondido a la crisis y de qué forma hemos estigmatizado a las personas que no han logrado evitar el contagio.

Según el artículo de la estigmatización social asociada a la COVID-19 de la OPS, “La estigmatización puede socavar la cohesión social y provocar el aislamiento social de grupos de población, lo que podría contribuir a que las probabilidades de propagación del virus sean mayores, no menores. Esto puede dar lugar a problemas de salud más graves y a dificultades para controlar un brote de la enfermedad. La estigmatización puede: Llevar a las personas a ocultar la enfermedad para evitar la discriminación. Disuadirlas de buscar atención médica inmediatamente. Disuadirlas de adoptar comportamientos saludables”.

De esta manera es indispensable que a la persona se le dé el valor absoluto como ser humano, el cual no debe ser negociable ante ninguna circunstancia, además del fomento de la empatía y la solidaridad con aquella persona que debe afrontar el poseer dentro de su cuerpo una condición patológica difícil de asimilar de forma individual y social.

f

## Eliminando barreras para el acceso a servicios de salud de una gestante inmigrante

Juan Sebastián Argüello Muñoz, Daniel Nick Díaz Sánchez, Nicole Tatiana Galofre Gómez, Stefany Valentina Gualteros Arenas, Yaira Lizeth López Ibarra, Yesenia Patricia Mantilla Piñerez Y Frandy Carolina Rodríguez  
Docente Asesora: Yenny Patricia Moreno R.

**Introducción:** La migración está relacionado con las situaciones de vulnerabilidad que enfrentan los migrantes ante la escasez de recursos materiales y el casi nulo apoyo social, lo que hace que el aumento de las migraciones desde el país vecino, Venezuela, se consideren un verdadero reto, porque sus necesidades en salud están permeados por elementos culturales, económicos y sociales que desencadenan múltiples problemas en temas de salud pública, pues sumado a su compleja situación, se añade la estigmatización a la que son sometidas y las barreras legales, administrativas y culturales para acceder a servicios que les garanticen su salud general y en especial, el cuidado de su sexual y reproductiva. Es por esto por lo que enfermería debe identificar que la migración y la pobreza que caracteriza en esta población hace parte de los determinantes sociales de la salud y que deben ser tenidos en cuenta a la hora de brindar cuidados.

**Objetivo:** Diseñar un plan de cuidado y de seguimiento para la gestante A.P.N.G. teniendo como fin la promoción de la salud y la disminución de las barreras para el acceso a servicios de salud como población migrante bajo el esquema de la teoría de Madeleine Leininger, a cargo de estudiantes de quinto semestre del programa de enfermería de la Fundación Universitaria de San Gil UNISANGIL.

**Metodología:** Previo consentimiento y posterior a la firma del consentimiento informado, se realizó un análisis sistemático de antecedentes de la gestante A.P.N.G. a través de la valoración por dominios de la taxonomía NANDA para identificar posibles riesgos y complicaciones del embarazo, identificando no solo los problemas a nivel de salud física, sino los relacionados con su condición social y económica, desarrollando y evaluando actividades que conlleven al mejoramiento de la gestión de la salud propia de la gestante

**Resultados:**

**Resultados de la valoración**

**Tabla 1. La valoración de los dominios alterados según la taxonomía NANDA**

<b>DOMINIO</b>	<b>EXAMEN FÍSICO</b>	<b>ENTREVISTA</b>
<b>1: Promoción de la salud</b>	A la valoración física por enfermería se observa femenina de 22 años en adecuadas condiciones de aspecto general, de constitución delgada, edad cronológica aparente a la edad.	Manifiesta deseos para mejorar la salud, reconociendo la importancia de asistir a los controles prenatales y tomarse las vitaminas. La escala de Herrera y Hurtado la ubica en alto riesgo psicosocial por la falta de apoyo familiar y social.
<b>7: Rol/Relación</b>	Presenta respiración tipo torácica, por vía nasal, rítmica y profunda, sin presencia de disnea, campos pulmonares normo ventilados sin ruidos agregados pulmonares en cualquiera de los campos bilaterales, murmullo vesicular conservado.	Ya hace un tiempo que emigró de Venezuela, pero envía dinero a su familia, mantiene una relación estrecha con un amigo quien le ha ayudado, cuida de ella durante la gestación con los conocimientos que tiene, está abierta a educarse respecto a temas de suma importancia para su embarazo.

<b>9: Afrontamiento y tolerancia al estrés</b>	Tiene un nivel de conciencia e ideas acordes a su edad, refiere tener algunos conocimientos sobre factores de riesgo en el embarazo, pero desea reforzar sus conocimientos. Además, refiere no vivir con el padre de su bebe.	Paciente manifiesta que si embarazo no fue planeado, pero en el momento de enterarse si fue deseado refiere que se siente feliz por estar en esta etapa de su vida y más al momento de sentir a su bebé, es madre soltera, y actualmente afronta esta situación con mucha fortaleza.
--	---	--

**Tabla 2. Síntesis del caso**

<b>DIAGNÓSTICO</b>	<b>INTERVENCIÓN APLICADA</b>	<b>ETIQUETA NOC</b>	<b>ESTAD O INICIAL</b>	<b>ESTAD O FINAL</b>	<b>EFICACIA LOGRADA</b>
<i>Mantenimiento ineficaz de la salud</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apoyo en la toma de decisiones</li> <li>2. Asesoramiento</li> <li>3. Terapia de actividad</li> </ol>	<i>conducta de la búsqueda de la salud</i>	7	15	83,3%
<i>Disposición para mejorar el proceso de maternidad</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuidados prenatales</li> <li>2. Preparación al parto</li> <li>3. Educación para la salud</li> </ol>	<i>Conocimiento: gestación</i>	9	21	91,3%
<i>Riesgo de transición migratoria complicada</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Consulta por teléfono.</li> <li>2. Autorización de seguros</li> </ol>	<i>Soporte Social</i>	8	17	89,5%

	3. <i>Aumentar los sistemas de apoyo</i>				
<b>PROMEDIO EFICACIA PLAN DE CUIDADOS APLICADO</b>					<b>88,03%</b>

### **Conclusiones**

- Actualmente debido a las migraciones en masa que se evidencian secundarias a crisis macroeconómicas, políticas y sociales, las personas se han visto obligadas a buscar nuevas oportunidades fuera de su región de origen; poniendo a la mayoría en situación de vulnerabilidad por el insuficiente acceso a necesidades básicas, evidenciándose el insuficiente disfrute de los Determinantes Sociales para la Salud y por ende distanciando a los países receptores de la meta de Objetivos de Desarrollo Sostenible
- En la nueva normalidad traída en el contexto de la contingencia de la pandemia por el Covid-19, las redes de informática y el uso de las TICs, han potenciado el actuar de enfermería en diversos campos de acción como lo es la asistencia sanitaria, la promoción de la salud y la prevención primaria de problemas en salud que puedan llegar a afectar a comunidades, familias e individuos.
- La enfermería transcultural descrita en el modelo de Leininger, ha cobrado una importancia significativa a partir del proceso de globalización en ámbitos de injerencia sociocultural; permitiendo así brindar un cuidado individualizado con base en las necesidades percibidas en la comunidad, familia e individuo.

## REFERENCIAS

Fernández, M. L. (s.f.). Bases históricas y teóricas de enfermería . Obtenido de Universidad de Cantabria : <https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1149/course/section/1385/Enfermeria-Tema11%2528IV%2529.pdf>

García, M. C. (2015). Metaparadigma, modelo y teoría en Enfermería. Obtenido de Revista Electrónica de Portales Medicos: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/metaparadigma-modelo-y-teoria-en-enfermeria/>

Ministerio de salud y Protección social . (s.f.). Niveles de atención en salud en Colombia . Obtenido de slideshare: <https://es.slideshare.net/ecosesa/niveles-de-atencion-en-salud-21216845>

Anónimo. (2009). Administración de modelo de seguridad, políticas de grupo y sistemas de archivos distribuidos. Obtenido de Administración de Windows : [https://guimi.net/monograficos/G-Servidores\\_Windows/G-SWnode27.html#:~:text=La%20relaci%C3%B3n%20puede%20ser%3A,confiar%20A%20en%20C%3F](https://guimi.net/monograficos/G-Servidores_Windows/G-SWnode27.html#:~:text=La%20relaci%C3%B3n%20puede%20ser%3A,confiar%20A%20en%20C%3F)

Blakeney, E. L., Herting, J. R., Bekemeier, B., & Zierler, B. K. (2019). Social determinants of health and disparities in prenatal care utilization during the Great Recession period 2005-2010. Obtenido de BMC Pregnancy and Childbirth: <https://bmcpregnancychildbirth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12884-019-2486-1>

El Tiempo . (1995). QUIÉNES CONFORMAN UNA RED DE APOYO. Obtenido de Revista el tiempo versión digital: <https://www.eltiempo.com/archivo/documento/MAM-427154>

Gobierno de México. (2020). Importancia de las redes de apoyo social para las personas mayores. Obtenido de Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores; Secretaría de Salud del Gobierno del Distrito Federal : <https://www.gob.mx/inapam/articulos/importancia-de-las-redes-de-apoyo-social-para-las-personas-mayores?idiom=es>

Kozhimannil, K. B., Vogelsang, C. A., Hardeman, R. R., & Prasad, S. (2016). Disrupting the Pathways of Social Determinants of Health: Doula Support during Pregnancy and Childbirth. Obtenido de Journal of the American Board of Family Medicine JABFM: <https://www.jabfm.org/content/29/3/308>

Mini, F. N., J. A., & Simione, M. (2020). Expectant Fathers' Social Determinants of Health in Early Pregnancy. Obtenido de SAGE Journal Global Pediatric Health : <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/2333794X20975628>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal. Obtenido de Resolución 3280 de 2018: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-3280-de-2018.pdf>

## EXPERIENCIA FORMATIVA EN LA UNIDAD AMIGABLE -ENFERMERIA -UNISANGIL

***Katherine Cabanzo Quiroga, Docente Martha Lucia Alonso***

Estudiante de X nivel de aprendizaje del Programa de Enfermería UNISANGIL sede San Gil  
Practica Cuidado en los Servicios de Salud 2

Mi experiencia ha sido enriquecedora personal y profesionalmente pues la unidad amiga no solo me ha permitido el explorar nuevas facetas como enfermera en desarrollo, sino como ser humano; hemos llegado a Instituciones académicas de educación básica de todo el municipio de San Gil, y por medio de la comunicación remota y radial a toda la provincia Guanentína, nuestra trabajo es gratificante cada día, pues con las asesorías que ofertamos y los mecanismos de atención llegamos a toda la población sin limitarnos a un rango de edad específico.

La unidad amiga oferta alrededor de 16 servicios de atención gratuita a toda la población de la provincia, tratando temas como lo son la salud mental, atención psicosocial, sexualidad (con ítems de planificación familiar, toma de citología, examen de seno, y cambios físicos y hormonales según la edad y el sexo biológico) al igual manejamos asesorías en temas como la identidad sexual ( y todo lo que puede implicar conocernos a como nos identificamos a nosotros mismos), la Unidad amiga ha transformado vidas, ha cambiado conceptos y traspasado la barrera del miedo,

que por desinformación se ven afectados gran parte de la población.

Como su nombre lo indica la unidad amiga, es un servicio amigable que permite su acceso y atención completa en cualquier momento del día, en esta todos somos partícipes, demostrando que el conocimiento nos libera de la ignorancia y favorece nuestra vida, todos somos portadores de información e influencia en la vida de las demás personas, hemos aportado no solo conocimiento sino bases sólidas para el afrontar correctamente las situaciones sociales y personales que la vida nos depara, de igual manera a nivel personal me ha permitido ser más empática y humana, me ha forjado como mejor ser humano, y me ha permitido resaltar la bondad y humanidad que todos guardamos en nuestro corazón, como profesional me ha permitido desarrollar habilidades propias y descubrí nuevas facetas que al son de hoy consideraba desconocidas, a tener una mayor facilidad en la comunicación y a resaltar que como profesionales de la salud, tenemos una enorme responsabilidad en el manejo, la promoción y la prevención de la salud en la población que con disciplina, empatía y esmero se puede mejorar la calidad de vida de la misma.

Los invito a que participen en la unidad amiga, a que se hagan conocedores de sus servicios y a que cuiden de su salud y de los que aman, pues la salud está en manos de todos, juntos somos más.

## **REVISION SISTEMATICA SOBRE PREVENCION Y MANEJO DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS.**

### **SYSTEMATIC REVIEW ON NURSING PREVENTION AND MANAGEMENT IN PATIENTS WITH DIABETES MELLITUS.**

Karen Dayana López Castro.Jaider Jhoany Silva Abril

Docente: Graciela Olarte Rueda

**Introducción:** La diabetes mellitus es una enfermedad crónica no transmisible, ha sido considerada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) un grave problema de salud por resolver en todo el orbe. Esta enfermedad ha tenido un incremento considerable en los últimos tiempos, es por esto que se hace esencial planificar y ejecutar intervenciones de enfermería en el cuidado del paciente diabético, es indispensable que el profesional de enfermería realice la valoración, establezca los diagnósticos de enfermería y finalmente proyecte las intervenciones, que son los cuidados directos que se realizarán en beneficio del paciente.

**Objetivos:** El objetivo principal de este artículo es el de analizar y exponer los resultados hallados en la revisión bibliográfica sobre la prevención de la diabetes mellitus y manejo de enfermería en pacientes con diabetes mellitus

**Material y métodos:** Se realizó una revisión sistemática donde inicialmente se encontraron 43 artículos, de los cuales se eliminaron 6 por no contener información idónea en base al tema tratado. Finalmente se seleccionaron 37 artículos en las siguientes bases de datos: 10 en Scielo, 2 en Pub Med, 16 en Google académico y 9 en Lilacs. La búsqueda se realizó empleando palabras claves como: "cuidados", "prevención", "enfermería", "diabetes" y "cuidados de enfermería", con los operadores booleanos AND y OR.

Como criterios de inclusión se establecieron artículos relacionados con la prevención de diabetes mellitus, manejo clínico de enfermería en pacientes con diabetes mellitus, educación e intervención de enfermería en diabetes mellitus, actividades a realizar por enfermería en diabetes mellitus, artículos con un rango entre los años 2016 a 2021, como criterio de exclusión se estableció artículos relacionados con solo investigación de la patología de diabetes mellitus.

**Resultados:** La información obtenida menciona estudios con valiosa información en relación al manejo del paciente con diabetes mellitus, la prevención y educación por parte del personal de enfermería para con el paciente garantizara la disminución de riesgo a complicaciones y cronicidad en relación a la patología

**Discusión:** La calidad de vida y el desarrollo de posibles complicaciones del paciente con diabetes mellitus va a depender de los cuidados de enfermería o cuidados al momento de presentarse esta patología, ya que estos son muy importantes no solo para valorar el estado de salud del paciente, si no para intervenir, controlar y así evitar múltiples complicaciones que proceden de esta patología y así promover el autocuidado por parte del paciente y la enseñanza a familiares o cuidadores sobre el proceso y cuidados de esta enfermedad, esto con el fin de darle una vida digna al paciente y familiares

**Palabras claves:** Diabetes, paciente, intervenciones, prevención, enfermería, cuidado.

## **Revisión sistemática de las úlceras por presión, factores de riesgo y tratamiento en el ámbito de enfermería**

### **Systematic review of pressure ulcers, risk factors and treatment in the nursing setting**

Julieth Fernanda Aguilar, Heidy Valentina Ávila

Docente: Graciela Olarte Rueda

**Introducción:** Una úlcera por presión (UPP) es una lesión de origen isquémico, localizada en la piel y tejidos subyacentes con pérdida de sustancia cutánea producida por presión prolongada o fricción entre dos planos duros, la presión capilar normal oscila entre 16 y 33 mm Hg, lo que significa que presiones por encima de 16mm Hg producen un colapso de la red capilar. La isquemia local aumenta la permeabilidad capilar con la consiguiente vasodilatación, extravasación de líquidos e infiltración celular, produciéndose un proceso inflamatorio que origina una hiperemia reactiva, manifestada por un eritema cutáneo. Éste es reversible si al retirar la presión desaparece en 30 minutos, estableciéndose la perfusión de los tejidos. Si no desaparece la presión se produce isquemia local, trombosis venosa y alteraciones

degenerativas que desembocan en necrosis y ulceración. Los factores de riesgo pueden ser fisiopatológicos, derivados del tratamiento, situacionales, del desarrollo o del entorno, su prevención y tratamiento se puede establecer en dos grandes grupos de factores predisponentes para las UPP, estos son intrínsecos y extrínsecos, sin embargo, en las diferentes literaturas insisten en que tratamiento y prevención cambia según las necesidades la persona y del entorno en que él vive. **Objetivo:** Determinar los factores de riesgo y el tratamiento brindado por profesionales de enfermería ante la presencia de úlceras por presión.

**Métodos:** Se realizó una revisión bibliográfica en diferentes bases de datos de las cuales se obtuvieron 39 artículos, de bases como (google académico, Pubmed, Scielo, EBSCO). En los que se realizaron estudios sobre los factores de riesgo para desarrollar úlceras por presión y el manejo por parte del personal de enfermería. De los cuales se utilizaron 29, tabulados en una plantilla de excel. **Resultados:** Los factores más frecuentes en la aparición de UPP presentada por los diferentes estudios son: alta estancia hospitalaria, disminución en la movilidad, fuerzas como (presión, fricción y cizallamiento), postración, hábitos alimenticios; que pueden ser prevenidos a través de escalas como braden y norton que permiten al personal de enfermería brindar los cuidados y tratamiento necesarios. **Conclusiones:** La revisión de los 29 artículos científicos, demuestran que los factores de riesgo determinantes para la aparición de (UPP), en relación al tratamiento cada revisión propone un método distinto de acuerdo a las condiciones socioeconómicas y al estado de la lesión.

### **Factores psicosociales y su relación con el estado de salud de conductores de transporte público en el municipio de San Gil**

Julieth Paola Cala Ibañez<sup>1</sup>, Natalia Sofía Campos Forero<sup>2</sup>, Julie Lizeth Pabón Cabrera<sup>3</sup>, Natalia Milena Pinzón Santos<sup>4</sup>, Graciela Olarte Rueda<sup>5</sup>.

Resumen: Los factores psicosociales se ven alterados por los factores internos y externos, donde se evidencia que los trabajadores aumentan su esfuerzo y así mismo se observa un aumento del estrés, el cual va a afectar en su totalidad el cumplimiento de sus labores. El objetivo del estudio es, determinar la relación que existe entre los factores psicosociales y el estado de salud de los conductores de transporte público municipio de San Gil. En cuanto a la metodología, es un proyecto de estudio cuantitativo, diseño descriptivo-analítico, enfocado en salud ocupacional; se tomó en totalidad los trabajadores de cada empresa, sin hacer muestreo; dentro de los criterios de inclusión, se encontraban la edad (>18 años), el tiempo laborando (>6 meses) y la firma del consentimiento; la búsqueda, se realizó mediante los instrumentos Cuestionario de la Salud general de Goldberg y SUSESO-ISTAS 21, y se dividió en cuatro fases: fase I: se solicitó el permiso con la empresa; fase II: se subdivide, realizar la caracterización sociodemográfica de los conductores, facilitar el consentimiento informado y la aplicación de instrumentos; fase III: análisis de las respuestas proporcionadas por los conductores de transporte público; fase IV: entrega de resultados. Los resultados establecieron cuáles eran los factores psicosociales que afectaban a los conductores dentro de los cuales se evidenciaron principalmente la falta de tiempo para sus rutas y la comunicación entre ellos mismos, de igual manera se estableció la relación directa entre los factores psicosociales y como afectan la salud. En conclusión, se determinó que la presencia de factores psicosociales, afecta directamente la salud y la percepción de la misma.

Palabras claves: factores psicosociales, salud, conductores

# PROYECTOS ORIGINALES DE DOCENTES

## Proyecto finalizado

### Relación entre la depresión, ansiedad y soledad con la adopción del rol del cuidador en cuidadores familiares de personas con enfermedad crónica en la Provincia Guanentina – Santander - año 2021..

© *Mg. y Esp. Martha Lucia Alonso. Docente/Investigadora Grupo Ices  
Programa de Enfermería sede San Gil  
Fundación Universidad de San Gil – UNISANGIL- Colombia*

Objetivo: describir y correlacionar las variables de adopción del rol del cuidador, depresión, ansiedad y soledad en cuidadores familiares de personas con enfermedad crónica en la provincia de Guanentina, en San Gil, Santander (Colombia), durante el año 2021. Método: estudio descriptivo, analítico de corte transversal realizado con 112 cuidadores familiares de personas con enfermedades crónicas. Se utilizó una ficha de caracterización y los instrumentos ROL, UCLA y HADS. Resultados: el perfil de los cuidadores fue predominantemente mujer; de 49 años en promedio; casadas, solteras o en unión libre; grado máximo de escolaridad bachiller; de ocupación hogar y nivel socioeconómico medio bajo y bajo. Se encontraron niveles altos de ansiedad en el 18,3% de ellas, depresión en el 4,3% y soledad en el 0,9%, además, se evidenciaron niveles de adopción del rol del cuidador satisfactorios en el 100%. Se encontró una correlación débil entre ansiedad, depresión y soledad y una correlación inversa entre estas variables con la adopción del rol del cuidador. De igual manera, se encontró una correlación directa entre la edad del paciente y los meses de diagnóstico con las horas de cuidado al día. Por último, se halló carácter predictivo de la ansiedad y la depresión sobre la adopción del rol, de la ansiedad y la adopción del rol sobre la depresión, y de la soledad y la depresión sobre la ansiedad

Palabras clave: soledad, ansiedad, depresión, cuidadores, familia.

## **Proyecto finalizado**

# **Estudio del Impacto de la Investigación del Programa de Enfermería de Unisangil en las poblaciones beneficiadas 2016-2020.**

**© Mg. y Esp. Graciela Olarte Rueda. Docente/Investigadora Grupo Ices**

**Mg. Carolina Salamanca Leguizamón. Docente/Investigadora Grupo Ices**

**Estudiantes de semilleros: Daniela A. Sánchez Henao, Ana M. Africano Chaparro, César M. Gallo Carreño / Tania L. Herrera Quintero**

**Programa de Enfermería sede San Gil**

**Fundación Universidad de San Gil – UNISANGIL- Colombia**

Introducción: El programa de Enfermería gracias a sus procesos investigativos, ha generado productos que permiten la apropiación del conocimiento; hasta el momento no dispone de una investigación que evalúe el impacto académico y social de la investigación del programa, siendo pertinente determinar la respuesta a las necesidades de las instituciones y de la comunidad. Objetivo: Determinar el impacto de la investigación del programa de Enfermería de Unisangil durante los años 2016-2020. Metodología: Investigación evaluativa con una fase documental y otra cuantitativa no experimental transversal retrospectiva. Resultados: El programa de enfermería de Unisangil a través de la investigación impacta favorablemente el entorno académico mediante la generación de productos de conocimiento. Así mismo, presenta una predominancia de la valoración alto, para el efecto, resolución de problemas, necesidades, personal beneficiado y aportes a las instituciones y comunidades beneficiadas de la investigación. Conclusiones: Se determinó el impacto académico de la investigación por medio de las publicaciones, citación, productos y reconocimientos. Se pudo identificar que el programa de enfermería genera un impacto social positivo en las instituciones y en las poblaciones beneficiadas con las que se realizaron estudios exploratorios e intervenciones en los últimos 5 años. Palabras clave: impacto social, impacto académico, productos de investigación, Programa de Enfermería.

## **Proyecto finalizado**

# **Competencias del profesional de enfermería para el ejercicio de la atención primaria en salud (APS) con enfoque en salud familiar y comunitaria**

**Mg. y Esp. Beatriz Elena Sánchez Oliveros. Docente/Investigadora Grupo Ices**  
**© Mg. y Esp. Graciela Olarte Rueda. Docente/Investigadora Grupo Ices**  
**Programa de Enfermería sede San Gil**  
**Fundación Universidad de San Gil – UNISANGIL- Colombia**

Enfermería como profesión, ha demostrado un notable interés en aportar su conocimiento al mejoramiento del sistema de salud, un creciente liderazgo sustentado en el desarrollo de procesos investigativos en diferentes áreas del saber, en la apropiación del pensamiento sistémico que permite el enfoque para el análisis y la toma de decisiones, el creciente posicionamiento de la enfermería basada en la evidencia sustentada en el lenguaje estandarizado y la práctica avanzada de la enfermería que es notable en áreas clínicas y que merece ser introducida en la APS.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la región de las Américas, requiere de profesionales que ayuden en la consolidación de la cobertura universal de la salud, requisito indispensable para una salud no excluyente, capaz de proponer estrategias para eliminar las barreras económicas, socioculturales, geográficas y de género que limitan el acceso a los servicios, que logre aumentar la capacidad resolutiva frente a los desafíos presentes y contingentes y que promuevan acciones intersectoriales para abordar los determinantes sociales, económicos y ambientales de la salud. (OPS, 2016).

A pesar de la difusión e implementación de la PAIS, MAITE y RIAS, se han identificado algunas situaciones que dificultan la ejecución de MAITE, tales como el tenue liderazgo del profesional joven, que afecta su autonomía y autoridad, la limitada educación continuada y el desinterés por adquirir conocimientos a nivel de posgrado, lo cual deja ver un aletargamiento de la profesión en la introducción de la práctica avanzada de Enfermería a la APS y con enfoque en salud familiar y comunitaria. De igual forma, se evidencia la asignación de responsabilidades adicionales a su cargo por parte de los jefes inmediatos, lo cual tiene como consecuencia la creciente delegación hacia el personal auxiliar, sumado a la ya identificada limitada capacidad resolutiva del primer nivel de atención en salud.

A razón de estas consideraciones y reconociendo la demanda de profesionales requerida por la PAIS y MAITE. Colombia requiere la formación y entrenamiento de profesionales competentes y

comprometidos con el desarrollo social del país con especial atención en el primer nivel de atención, el sector rural y las zonas dispersas del territorio nacional.

Estas acciones requieren que el profesional desde el pregrado alcance los conocimientos indispensables para un desempeño profesional efectivo, propositivo y vanguardista, desarrollando además otros aspectos de igual relevancia, como el empoderamiento de su rol en el ámbito comunitario, la capacidad decisoria y explotando los conocimientos, el aprendizaje y las habilidades esenciales sustentadas en la práctica de enfermería, que deben verse en un continuum, pues la preparación demuestra la posibilidad de ser competente, siendo necesario reconocer como lo dice Patricia Benner que el conocimiento se incrementa con el tiempo y cada profesional desarrolla su propio compilado práctico, reconociendo el rol de ayuda, la función de enseñanza y formación, la función de diagnóstico y seguimiento del paciente, la gestión eficaz de situaciones que cambian con rapidez, la administración y vigilancia de intervenciones, el seguimiento y garantía de la calidad de las práctica de cuidado y las competencias organizativas del rol laboral (Raile Alligoog M, 2020) con ello se clarifican cuáles son las competencias, habilidades o destrezas que un profesional de APS debe demostrar en su etapa de principiante, principiante avanzado, competente, eficiente y experto.

La tendencia en la formación profesional, es diseñar los currículos por competencias, reconociendo los cambios que se producen en el sector salud, exigiendo a los programas globalizarse y ser cada vez más competitivos. Por lo anterior el impacto social de este proyecto radica directamente en el interés que tiene el programa de enfermería de UNISANGIL, en diseñar una especialización con enfoque en APS, logrando que, a través de la enfermería de práctica avanzada en esta área, se apunte a un posicionamiento más eficiente y autónomo del profesional en el primer nivel de atención, porque el modelo de acción territorial en salud lo requiere.

### **Proyecto finalizado**

## **Efectos en La salud mental y Física de pacientes Covid 19 Post Hospitalización UCI Hospital Regional De San Gil- 2020-2021**

**© Mg. y Esp. Graciela Olarte Rueda. Docente/Investigadora Grupo Ices  
Auxiliares de investigación: Estudiantes 9 -10 Semestre De Enfermería-2021  
Programa de Enfermería sede San Gil  
Fundación Universidad de San Gil – UNISANGIL- Colombia**

La pandemia que ha generado el covid 19 ha sido un gran reto para la humanidad, puesto que de esta manera las pérdidas humanas han superado cifras que antes no se habían visto en tan poco tiempo, y la manera de generar morbilidad por su rapidez de contagio ha llevado a que la población mundial en general se vea en riesgo.

Adquirir este virus no conlleva únicamente enfermedad física, sino también enfermedad mental, puesto que la carga emocional es amplia y saber que algunos de sus familiares, o amigos cercanos están contagiados, genera miedo, desesperación, ansiedad, que llevan a que no permitan un continuo desarrollo normal de la vida; siendo esta la razón de que las personas no asistan a los centros de salud a tiempo, porque han observado a través de las noticias, que si los signos y síntomas del coronavirus hacen que tengas que ir a un hospital, posiblemente termines con una intubación y en una uci, a espera que la recuperación sea satisfactoria, por lo tanto muchas personas cuando acuden a los servicios de urgencias, ya están en situaciones críticas y por ende su pronóstico puede ser fatal.

A esto se le suma el cambio de rutinas para evitar la propagación del mismo, siendo la causa de que en muchos hogares, si la cabeza principal del hogar es quien se ha contagiado, no tengan ingresos económicos suficientes para las necesidades básicas, el trabajo desde casa, el distanciamiento físico, el desempleo, hagan que las personas entren en crisis emocionales y no sepan cómo salir de las mismas.

Las personas que han salido victoriosas de una hospitalización por covid 19, quedan con diferentes secuelas, y los malestares físicos se agudizan de acuerdo a los días que estuvieron bajo parámetros de sedación y analgesia para que tuviesen un acoplamiento adecuado a la intubación orotraqueal, y así mejorar su problema pulmonar, por ende el desacondicionamiento físico pos uci, genera de una recuperación lenta, y larga, pero es de victoria puesto que muchas personas han perdido la vida a causa de este virus tan letal.

El reto no es únicamente para el paciente sino también para el personal de salud, quienes debieron iniciar una carrera contra reloj y trabajo fuerte, desde el primer segundo que se inicia la atención de un paciente con esta sintomatología, genera por si solo un ambiente de estrés en el personal, puesto que el abordaje además de ser complicado, se ve relacionado con todos los antecedentes que este posea y que pueden desencadenar rápidamente una cascada que pase de un caso no tan complicado a uno crítico, el cual además de desgastar la energía y conocimientos del personal a cargo del cuidado, también afectan el estado mental, espiritual y social ya que a pesar de todo el esfuerzo realizado las pérdidas humanas siguen en aumento.

## EVENTOS

El día 09 de noviembre de 2021-2 se realizó el II encuentro de semilleros de enfermería San Gil – Yopal, el cual tuvo como objetivo dar a conocer experiencias de aprendizaje destacadas a partir de situaciones de enfermería, se contó con una participación activa de estudiantes y docentes de las dos sedes.

Este encuentro permite visualizar el cuidado integral que se brinda a las personas basados en la estandarización NANDA y los modelos de enfermería.

The poster features a bright orange background with a pattern of white dots in the top right corner. In the top left, there is a logo for '30 años' (30 years) with a crescent moon and star. The main title 'II Encuentro de Semilleros de Enfermería' is written in large, white, serif font, with 'San Gil – Yopal' in a smaller font below it. Two photographs of modern university buildings are shown in white frames, one on the left and one on the right. The date and time are prominently displayed: 'MARTES 09 NOV 2021' and '8:00 a.m. a 12:00 m.'. A Facebook Live icon is present with the text 'Transmisión f LIVE Fan Page Oficial @UNISANGIL'. At the bottom left, it says 'Organiza: Programa de Enfermería Sedes San Gil – Yopal'. At the bottom right, there is a small logo for 'UNISANGIL'.

# PUBLICACIONES EN REVISTAS INDEXADAS 2020

Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social.

## Características sociodemográficas, ambientales y clínicas en pacientes con cáncer gástrico en San Gil, Colombia

Juan José Ortiz-Argüello,  
Sergio Andrés Rodríguez-Ruiz,  
Graciela Olarte-Rueda



The screenshot shows the article page on the website of the 'Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social'. The page includes the journal title, ISSN (2448-8062), and navigation links. The article title is 'Características sociodemográficas, ambientales y clínicas en pacientes con cáncer gástrico en San Gil, Colombia / Sociodemographic, environmental and clinical characteristics in patients with gastric cancer in San Gil, Colombia'. The authors listed are Juan José Ortiz-Argüello, Sergio Andrés Rodríguez-Ruiz, and Graciela Olarte-Rueda. The page contains a 'Resumen' section with an 'Introducción', 'Objetivo', 'Metodología', 'Resultados', and 'Conclusiones'.

Revista Medica PANACEA  
Vol. 10 Núm. 1 (2021): Enero-  
Abril

## ACTIVIDAD FÍSICA COMO PREVENCIÓN DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN NIÑOS DE 7-12 AÑOS.

Diana Mayerly Vega  
Valdiviesokaren Yulianna  
Amaya Palacios  
carenth Jinneth  
Lineros



The screenshot shows the article page on the website of 'Revista Médica PANACEA'. The page includes the journal title, ISSN (2448-8062), and navigation links. The article title is 'ACTIVIDAD FÍSICA COMO PREVENCIÓN DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN NIÑOS DE 7-12 AÑOS.'. The authors listed are Diana Mayerly Vega-Valdivieso, Karen Yulianna Amaya-Palacios, Carenth Jinneth Lineros-Florez, and Graciela Olarte-Rueda. The page contains a 'Resumen' section with an 'Introducción', 'Objetivo', 'Metodología', 'Resultados', and 'Conclusiones'. There are also links for PDF and HTML versions of the article.

# RECONOCIMIENTOS

## La Facultad de Ciencias de la Educación y de la Salud y el Departamento de Investigación de UNISANGIL

Hace reconocimiento a docentes, estudiantes y egresados, quienes se han destacado mediante actividades relacionadas con la investigación como son la formación, desarrollo de proyectos y divulgación de los mismos.

### RECONOCIMIENTO A ESTUDIANTES POR:

#### PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DE APROPIACIÓN SOCIAL DEL CONOCIMIENTO

Se confiere este reconocimiento a los estudiantes de semilleros de investigación que han representado al programa de Enfermería de UNISANGIL en eventos científicos nacionales e internacionales mediante la presentación de resultados de investigación, durante los periodos 2021-1 y 2021-2.

El reconocimiento es para:

Ingrid Katherine Cabanzo Quiroga

Ángela Andrea Correa Suárez

Laura Viviana Hernández Rangel

Nicolás Ronaldo Garnica Pimiento

Leidy Daniela Bueno Figueroa

Angie Paola Sanabria Durán

Jhomary Hasbleidy Quiroga Quitián

Lesly Jubely García Chaparro

*Gisseth Daniela Patiño Figueredo*

*Julieth Paola Cala Ibáñez*

*Natalia Sofía Campos Forero*

*Natalia Milena Pinzón Santos*

*Daniela Salas Chaparro*

*Lethy Carolina Peña*



*Willmer Jovel Hernández*

*Carolina Cala Parra*

*Mabel Liliana Cala Parra*

## **PUBLICACIONES DERIVADAS DE PROCESOS DE INVESTIGACIÓN**

Se confiere este reconocimiento a los estudiantes que han publicado los resultados de investigación en revistas nacionales e internacionales durante los periodos 2021-1 y 2021-2.

***Diana Mayerly Vega Valdivieso***

***Karen Yulianna Amaya Palacios***

***Carenth Jinneth Lineros Flórez***



## PRÁCTICA DE INVESTIGACIÓN

El reconocimiento es para:

Aminta Lizeth Vásquez Gualdrón



## RECONOCIMIENTO COMO EGRESADO DESTACADO

Por su trayectoria en semilleros de investigación del Grupo de Investigación ICES y desarrollo de actividades investigativas posteriores a la recepción del título de pregrado, durante los periodos 2019-2 y 2020-2.

El reconocimiento es para:

Mayra Alejandra Rodríguez Urrea



EN EL XXIV ENCUENTRO NACIONAL Y XVIII ENCUENTRO INTERNACIONAL DE  
SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN FUNDACIÓN REDCOLSI

## CONCEDE RECONOCIMIENTO SOBRESALIENTE A

**Nicolas Ronaldo Garnica Pimiento**

